様式第１号（第４条関係）

令和 年 月 日

日田市長　 様

（申請者）　団体名

（代表者）　住所

　　　　氏名

電話番号

　日田市地域活動団体等登録申請書

活動の目的と内容を理解した上で、日田市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成金交付要綱第４条の規定により、次のとおり地域活動団体等登録を申請します。なお、申請において裏面の要件について同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　　 |
| 主たる構成員 | 氏名 | 住所 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※その他構成員については別紙１を提出してください。 |
| 活動場所 |  |
| 手術希望の　猫頭数 | 　　　　　　　　　　　　頭 | ※手術希望の猫の一覧（別紙２）を提出してください |
| 給餌時間 | 　　　　時～　　　　時　　　，　　時～　　　　時 |
| 糞尿処理の時間 | 　　　　時～　　　　時　　　，　　時～　　　　時 |
| 地域住民等の合意自治会長もしくは班　　長 | 活動について説明（報告）を受け、その趣旨を理解しました。自治会名）氏名）電話番号） |

（裏）

誓約

（地域活動団体等の登録の要件）

1. 活動する地域の周辺住民に『日田市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成金』の取り組みを説明した上で、当該地域の自治会長または班長から署名をいただくこと。（活動地域の自治会および周辺住民の合意を受けていることの証明）
2. 飼い主のいない猫の減少を図り、住民の良好な生活環境を保全することを目的としてい

ること。

1. 飼い主のいない猫の適正な飼育及び動物愛護への理解と普及啓発に寄与することを目的としていること。
2. ②又は③に掲げる目的のため、次に掲げる活動を行っていること。

（ア）飼い主のいない猫の繁殖抑制を図るため、飼い主のいない猫の不妊去勢手術を推進する活動

（イ）飼い主のいない猫の餌及び排泄物の適正な管理のための活動

（ウ）（ア）及び（イ）に掲げる活動に対する地域住民の理解を得るための啓発等の活動